

Doxepina

Esta hoja trata sobre la exposición a doxepina en el embarazo y durante la lactancia. Esta información no debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es la doxepina?

La doxepina es un antidepresivo tricíclico que se ha usado para tratar el alcoholismo, la ansiedad, la depresión y el insomnio (problemas para dormir). Como crema, se ha utilizado para el tratamiento a corto plazo de la picazón. Algunas marcas incluyen Quitaxon[®], Prudoxin[®], Silenor[®], Sinequan[®] y Zonalon[®]. También se vende como medicamento combinado con otro medicamento llamado levomentol bajo la marca Doxure[®].

En ocasiones, cuando las personas descubren que están embarazadas, piensan en cambiar la forma de tomar sus medicamentos o dejar de tomarlos por completo. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención de salud antes de realizar cambios en la forma en que toma este medicamento. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre los beneficios de tratar su afección y los riesgos de una enfermedad no tratada durante el embarazo.

Tomo doxepina. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

Se desconoce si la doxepina puede hacer más difícil quedar embarazada.

¿Tomar doxepina aumenta la probabilidad de un aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Según los estudios revisados, se desconoce si la doxepina aumenta la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar doxepina aumenta la posibilidad de defectos de nacimiento?

Cada embarazo comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un defecto de nacimiento. Esto se conoce como riesgo de fondo. Según los estudios revisados, no se sabe si la doxepina aumenta la posibilidad de defectos de nacimiento. Los datos de estudios en animales no sugieren una mayor probabilidad de defectos de nacimiento. No se registraron defectos de nacimiento en una serie de 8 embarazos humanos.

¿Tomar doxepina durante el embarazo aumenta la probabilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

Según los estudios revisados, se desconoce si la doxepina puede causar otros problemas relacionados con el embarazo, como parto pretérmino (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

Necesito tomar doxepina durante todo mi embarazo. ¿Causará síntomas de abstinencia en mi bebé después del nacimiento?

El uso de antidepresivos tricíclicos durante el embarazo pueda causar síntomas temporales en los recién nacidos poco después del nacimiento. Estos síntomas a veces se denominan abstinencia. Los síntomas informados con otros antidepresivos tricíclicos incluyen nerviosismo, vómitos, llanto, irritabilidad, cambios en los patrones de sueño, temblores, problemas para comer y/o para regular la temperatura corporal. En la mayoría de los casos, estos síntomas fueron leves y desaparecieron por sí solos una o dos semanas después del nacimiento. No todos los bebés expuestos a antidepresivos tricíclicos tendrán estos síntomas. No se sabe si tomar doxepina durante el embarazo puede causar síntomas en los recién nacidos. Sin embargo, es importante que sus proveedores de atención de salud sepan que está tomando doxepina para que, si se presentan síntomas, su bebé pueda recibir la atención que sea mejor para él.

¿Tomar doxepina durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro del niño?

Según los estudios revisados, se desconoce si la doxepina aumenta la probabilidad de problemas de comportamiento o aprendizaje.

Lactancia materna mientras toma doxepina:

La doxepina pasa a la leche materna en pequeñas cantidades. La información sobre el uso de doxepina durante la lactancia es limitada. Existen dos estudios de casos de depresión respiratoria (dificultad para respirar) en bebés expuestos a la doxepina a través de la leche materna. Si sospecha que el bebé tiene algún síntoma (dificultad para respirar, no aumenta de peso, tiene estreñimiento o tiene mucho sueño), comuníquese con el proveedor de atención de salud del niño. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma doxepina, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

Según los estudios revisados, no se sabe si la doxepina podría afectar la fertilidad o aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternas en

<https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/>.

Se ha organizado un registro de embarazos para medicamentos psiquiátricos, incluido este, en el Hospital General de Massachusetts. Comuníquese con el registro en

<https://womensmentalhealth.org/clinical-and-research-programs/pregnancyregistry/>.

Haga clic [aquí](#) para acceder a las referencias.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en [MotherToBaby.org](https://mothertobaby.org) .

Descargo de responsabilidad: las hojas informativas de MotherToBaby están destinadas a fines de información general y no deben reemplazar los consejos de su proveedor de atención médica. MotherToBaby es un servicio de la Organización sin fines de lucro de Especialistas en Información de Teratología (OTIS). *OTIS/MotherToBaby fomenta el lenguaje inclusivo y centrado en la persona. Si bien nuestro nombre todavía contiene una referencia a las madres, estamos actualizando nuestros recursos con términos más inclusivos. El uso del término madre o materna se refiere a una persona que está embarazada. El uso del término padre o paterno se refiere a una persona que contribuye esperma.* Copyright de OTIS, febrero 1, 2022.